2025年韶关市新丰县商标品牌培育指导站

建设项目申报指南

一、申报主体

依法注册的知识产权服务机构，已建立商标品牌培育指导站的不可重复申报。

**二、项目任务**

1.建立商标培育指导站，开展不少于2场有关商标注册、保护、维权、自主品牌培育的培训活动，每场参加单位50家以上，增强企业利用商标品牌拓展市场的意识。

2.开展为新丰辖区企业提供商标注册辅导、商标到期续展、商标规范使用提示、商标维权援助、自主品牌培育、商标运用指引、培育地理标志证明商标（集体商标）等服务100次以上。

3.制定商标品牌培育指导站工作规范；有专人提供专业咨询服务，有专业的商标运用指引，为20家以上韶关企业提供专业的商标品牌培育指导服务。

三、支持方式及额度

2025年支持项目1项，额度为10万元。项目周期为：1年。

四、申报材料

（一）《项目申报书》；

# （二）法人资格证书或营业执照复印件；

# （三）近两年的财务报表；

# （四）承担过相同或相类似工作证明；

（五）信用报告

# （五）其他证明符合申报条件的材料。

# 上述材料均需加盖公章。

五、其他事项

（一）本次申报及评审结果仅将列入新丰县市场监管局2025年项目入库名单，我局将根据项目预算等实际情况综合确定本次评审项目是否立项。

（二）对申报书相关内容填写要求：申报单位在填写目标任务及工作内容部分时，可在我局对此项目任务的总体要求基础上，充分发挥主观能动性，创新谋划一些能体现对此项目任务总体要求的具体工作；在计划进度部分，统一按2025年3月起至2025年12月止；在预期成果及考核指标部分，要与具体工作相对应，要能真实反映此项目实施后产生的效益，不要随意扩大项目成果，更不要将一些全省或本区域整体性的成果作为此项目的预期成果；在项目经费预算部分，预算要合理和细化，哪项活动多少人力支出、多少硬件支出等要明确，要按“标准×数量”的格式列出。

（三）合同管理：项目立项后，县市场监管局与承担单位签署项目合同书，作为项目管理的重要依据。

（四）项目检查验收：县市场监管局对项目实施情况进行不定期监督检查，项目承担单位应按照检查要求提供项目实施进展及资金使用情况材料，配合开展实地检查。项目完成后，项目承担单位应及时总结并申请验收，向县市场监管局报送工作成果，由专家验收通过后，方可结项。

2025年韶关市新丰县商标品牌培育指导站建设

项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |   |
| 申报单位： |  （签章） |
| 项目联系人： |   |
| 单位及职务： |   |
| 工作电话： |   |
| 手机号码： |   |
| 电子邮箱： |   |

新丰县市场监督管理局（知识产权局）编制

2025年

填表说明

一、本申请书适用于2025年广东省知识产权专项经费的申报工作。

二、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

三、申请书规格为A4纸，各栏不够填写时，请自行加页。申报书宜双面打印，并于左侧装订成册，一式6份（加盖公章）。提交同时，须同时提交电子件（可编辑版word及盖章扫描PDF版）。

一、申报单位基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  | 注册时间 |  |
| 注册登记证 |  | 注册登记号 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  |
| 开户银行 |  | 开户名称 |  |
| 银行账号 |  |
| 地址邮编 |  |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 项目联系人 | 姓 名 |  |
| 部门及职务 |  | 部门及职务 |  |
| 电话 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | 手机 |  |
| 电 邮 |  | 电 邮 |  |
| 联合申报单位 |  | 负责人及联系方式 |  |
| 单位概况 | （单位性质、主要业务或技术领域、业绩、资质荣誉简介，所属行业或技术领域、领域中的位置，知识产权及创新工作基础等。如有联合申报单位，一并填写联合申报单位情况。） |

二、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| 目标任务及工作内容 | （介绍项目的背景意义、目标任务、工作内容，推进措施及实施方式等。可另附页，下同。） |
| 工作基础及保障措施 | （介绍申请本项目所具备的工作基础、制度规范，相关经验和优势资源，项目团队、智力支持、信息化设施等相关条件，推进项目顺利实施的保障性举措等。） |
| 计划进度 | （工作总体进度时间安排、项目各阶段工作任务与阶段性目标，确保项目按时形成成果、提交项目总结报告。） |
| 预期成果及考核指标 | （项目实施的预期成果形式、可考核指标等。） |

三、项目工作团队（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目团队 | 姓名 | 出生年份 | 单位 | 职务/职称 | 所学专业及学历 | 现从事专业 | 在项目中任务 | 签名 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队主要成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

四、项目经费预算（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目预算支出科目 | 金额（万元） | 使用方向说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目预算支出合计 |  |  |

五、单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见 | 负责人签名： 单位盖章： 年 月 日 |